RIVERSIDE COUNTY
ASSESSOR-COUNTY CLERK-RECORDER
APLICACION PARA UNA COPIA CERTIFICADA O BUSQUEDA DE UNA ACTA DE NACIMIENTO
POR FAVOR DE LEER LAS INSTRUCIONES AL DORSO DE ESTA APLICACION ANTES DE COMPLETAR

1

REGISTRO DE NACIMIENTO O BUSQUEDA DEL CERTIFICADO DE NO REGISTRO **COSTO $32.00**

Nombre _____
Primer Segundo Apellidó

Fecha de Nacimiento _____ Ciudad de Nacimiento: _____

Madre/Padre/Padres Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (Antes del Matrimonio/Compañero Domestico)
Madre/Padre/Padres Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (Antes del Matrimonio/Compañero Domestico)

Es el niño adoptado o a tenido un cambio de nombre legal? Sí / No Numero de Copias _____

2

❑ Yo solicito una copia AUTORIZADA

❑ Yo solicito una copia INFORMACIONAL
Si esta solicitando una copia información al, por favor brinque a la

3

Para obtener una Copia Certificada Autorizada marque la parte apropiada que le autoriza a usted a obtener el registro. **Yo soy:**

❑ La persona en listada en la acta de nacimiento o un padre o un guardián legal de la persona enlistada en el registro de nacimiento.

❑ Un niño, abuelo, nieto, hermano, esposo, o compañero domesticó de la persona en listada en la acta de nacimiento.

❑ Un miembro o representante de una agencia de gobierno, quien esta conduciendo un negocio oficial requerido por la ley. (Compañías representado una agencia de gobierno debe proveer autorización de la agencia de gobierno.)

❑ Una Persona que tiene una orden de corte para obtener el registro. Un abogado o una agencia licenciada de adopción, en busca del registro de nacimiento. En orden de cumplir con los requisitos de la Sección 3140 o 7603 del Código de Familia.

❑ Un abogado representando la persona o los bienes de la persona a la cual nombre esta en listado en el registro de nacimiento o persona o agente designado por la corte que actúa por la persona, o los bienes de la persona cual nombré esta en listado en el registro de nacimiento. (Si usted esta solicitando una Copia Certificada bajo poder legal, por favor incluya una copia de la carta poder legal con esta forma de aplicación.)

4

Pedido por:

_____
Nombre

_____
Domicilio

_____
Ciudad/Provincia Estado/Pais Código

De Teléfono (_____)_____

Enviar/Entregar a:

_____
Nombre de la persona recibiendo copias, si es diferente al aplicante

_____
Domicilio para enviar copias, si es diferente al aplicante

_____
Ciudad/Provincia Estado/Pais Código

5

I, _____ swear or affirm under penalty of perjury that I am an authorized person,
(En Letra de Molde Escriba su Nombre Completo)

as defined in California Health and Safety Code Section 103526 (c), eligible to receive a certified copy of the birth record identified on this application form.

Sworn: _____ at _____
Fecha (mm/dd/aa) Ciudad/Provincia, Estado/Pais

Signature: _____
(Firma del Aplicante) (Si esta ordenando en persona tendrá que firmar en frente del Técnico)

BELOW SECTION FOR OFFICE USE ONLY: Sección de abajo es para uso de la oficina únicamente

Receipt #	Check #	Total $ Due	Amount Paid	LRN
Cash ❑ Check ❑ Debit / Credit ❑	❑ Counter ❑ Mail ❑ Web	Overage Amount		Refund Amount
SST#_____ EVital App ID#_____				Clerk's Initials

❑ Do Not Charge Fee, Contact State ❑ NOTE: _____

❑ Charge Search Fee, Contact ❑State or _____ Searched years from _____ to _____ by: _____

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA APLICACIÓN PARA UN REGISTRO DE NACIMIENTO

Si el registro del acta no es encontrado, conforme a la Salud y Cuidado del Código 103650,se le cobrara $32.00 por la búsqueda y se le dará un Certificado de No Record.

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE USANDO TINTA NEGRA O AZUL

1	**Información de Acta de Nacimiento:** Dé toda la información que tenga disponible para poder identificar el registro. El Condado de Riverside tiene únicamente registros de nacimientos que ocurrieron en el condado de Riverside. Para cualquier otro registró de nacimiento tendrá que ponerse en contacto con el condado donde el nacimiento ocurrió o tendrá que contactar al Department of Health Services, Office of Vital Records-M.S. 5103, P.O. Box 997410, Sacramento, CA 95899-7410. Número de Teléfono: (916) 445-2684
2	La Sección 103526 del Código de California Salud y Cuidado restringe a quienes son permitidos a obtener una copia certificada de un registro de nacimiento. La sección 3 al frente de esta aplicación identifica los individuos quienes son permitidos a obtener esta petición. Aquellos que no son autorizados recibirán una COPIA CERTIFICADA INFORMACIONAL con las palabras "INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY" estampadas enfrente del acta. La COPIA CERTIFICADA AUTORIZADA del registro de nacimiento se requiere para obtener la licencia de conducir, pasaporte, seguro social, y otros servicios relacionados con la identidad de la persona.
3	Si usted esta solicitando una copia certificada autorizada del registro de nacimiento, por favor marque la parte apropiada que le autoriza a usted a obtener una copia certificada.
4	Escriba en letra de molde o a maquina el nombre de la persona ordenando la copia. Escriba en letra de monde o a maquina la dirección de la persona ordenando la copia.
5	**Una Identificación con retrato dada por el gobierno se es requerida al ordenar en-persona. Por favor dé tenerla lista.** La sección 103526 del Código California Salud y Cuidado requiere a cualquier persona solicitando una copia certificada autorizada del acta de nacimiento que completen y firmen el estado de juramento al frente de la aplicación. Por favor escriba su nombre en letra de molde en el espacio que se le ha proveído, llene el espacio de la fecha y el lugar en donde y cuando firmo este estado de Juramento.

POR CORREO: **Si esta solicitando actas múltiples a un tiempo, todas las solicitudes tendrán que ser acompañadas con el estado de juramento que se encuentra al dorso de esta aplicación. Pero únicamente una solicitud requiere el estado notariado por un notario público. Cualquier miembro del esfuerzo de la ley o representante del estado o agencia del Gobierno local, como es proveído por la ley, quien aplica para una acta de matrimonio conduciendo negocios oficiales NO se le es requerido proveer el estado notariado que se encuentra hacia abajo.**

(a) Para una copia AUTORIZADA, complete el estado de juramento enfrente de un notario público.

(b) Para una copia INFORMACIONAL, complete el estado de juramento en la sección 5 que se encuentra al dorso de esta aplicación. La firma notariada NO se es requerida.

Envíe la aplicación y cheque pagadero a: Riverside County Recorder, P.O. Box 751, Riverside, CA 92502-0751

Certificate of Acknowledgment

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

STATE OF CALIFORNIA }
COUNTY OF _____}

On _____ before me, _____, personally appeared
(Date) (Print Name and Title of Official)

_____ ,
(Insert name of person being acknowledged)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

Signature _____ (Seal)
(Officer signature)